



Αριθμός Πρωτοκόλλου : _____

Ημερομηνία Παραλαβής: ____ / ____ /20 ____

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

Αρ. Μητρώου Καταρτιζομένου/νης : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΟΔΟΣ: _____ Αρ: _____

ΠΕΡΙΟΧΗ: _____ ΤΚ: _____

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: _____

E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (συμπληρώνονται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: ____ / ____ /20 ____

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

Α.Μ.Κ.Α: _____

Α.Φ.Μ. : _____

ΠΡΟΣ: Σχολή Ανώτερης Επαγγελματικής
Κατάρτισης (Σ Α Ε Κ) Ζίτσας

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ για την
επανεγγραφή μου στην ειδικότητα

στο _____ εξάμηνο κατάρτισης.

Ο/Η ΑΙΤ _____

(Ον/μο, Υπογραφή)

ΘΕΜΑ: «ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΤΜΗΜΑ»

Ο Παραλαβών: _____

1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.
2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.